

Patient Assistance Program



Connecting eligible patients with no insurance or not enough coverage to a range of programs that offer medication support.

Eligibility Criteria

- Patient must be a SYH register patient.
- Must have seen a PCP within the past 3 months.
- Must meet the eligibility requirements of the specific program the patient is applying for.

Every case is different, eligibility and approval depends on program acceptance and resources available. However, if the patient qualifies for the Patient Assistance Program, they will be enrolled in the program for a year. Once enrolled, the patient may qualify for 3 month supply of free or low cost brand name prescription medication for chronic conditions prescribed by their primary care physician. In order to continue receiving medication the patient must follow-up with the PCP for medication approval and continuation in the program.

Examples of Medications available to eligible patients:

Trulicity injection, Sinvisc Injection, Lantus insulin, Januvia, Humira, Enbrel, Epclusa, and many more.

For more information please call:

Maria Luisa Hernandez

T: (619)662-4125 | E: mhernandez@syhealth.org

Brenda Meza

T: (619)662-4100 ext. 3848 | C: 619.361.3022 E: meza.brenda@syhealth.org

Susan Anguiano

Phone: (619)662-4100 ext. 2656 E: susan.anguiano@syhealth.org

Programa de Asistencia para el Paciente



**SAN YSIDRO
HEALTH**

El programa conecta a pacientes elegibles, que no tienen seguro médico o que no tienen cobertura suficiente, con una variedad de programas que ofrecen apoyo con medicamentos.

Criterios de Elegibilidad

- El paciente debe estar registrado con SYHealth.
- Haber visto a su Proveedor Médico Primario en los últimos 3 meses.
- Cumplir los requisitos de elegibilidad del programa para el que se está aplicando.

Cada caso es diferente, la elegibilidad y aprobación depende de los recursos disponibles. Sin embargo, si un(a) paciente califica para el Programa de Asistencia para el Paciente, se mantendrán inscritos por un año en el programa. Los pacientes recibirán un suministro de 3 meses del medicamento. Para continuar recibiendo el medicamento los pacientes deben de tener seguimiento con su Proveedor Médico Primario para aprobación y permanencia en el programa.

Algunos ejemplos de medicamentos disponibles para pacientes elegibles incluyen:

Inyección Trulicity, Inyección Sinvisc, insulina Lantus, Januvia, Humira, Enbrel, Eplclusa y muchas más.

Para más información contacte a:

Maria Luisa Hernandez

T: (619)662-4125 | E: mhernandez@syhealth.org

Brenda Meza

T: (619)662-4100 ext. 3848 | C: 619.361.3022

E: meza.brenda@syhealth.org

Susan Anguiano

Phone: (619)662-4100 ext. 2656

E: susan.anguiano@syhealth.org